

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181719218 Datum objednávky : 18.10.18 Dodavatel č. 328 Měna Strana 1 DODAVATEL IČO PHOENIX lékárenský 45359326 K Pérovně 945/7 102 00Praha	
---	--	---	--

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Dodací lhůta žádaná: Dodací lhůta potvrzená: Důležitost: NEMOCNICE Použití:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

AULIN	POR TBL NOB 30X100MG	KS	20
AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	KS	1
CARDILAN	inj 10x10ml	KS	10
DICYNONE 250	INJ SOL 4X2ML/250MG	KS	400
FUORESE 125	TBL 100X125MG	KS	1
GLIKLAZID ACTAVIS 30 MG	POR TBL RET 120X30MG II	KS	2
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	71
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	180
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	60
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	129
IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G C	KS	10
KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
LUMINAL	inj 5x1ml/219mg	KS	25
MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	3
NUTRIDRINK JUICE ST. S PŘÍCHUTÍ J	jahoda POR SOL 4X200ML	KS	5
RECOXA 15	POR TBL NOB20X15MG	KS	3
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X2	POR SOL 4X200ML	KS	6
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	4
RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4	POR SOL 4X200ML	KS	6
SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	10
TRALGIT 100 INJ	INJ SOL 5X2ML/100MG	KS	100
VENTOLIN INHALER N	INH SUSPSS200X100RG	KS	20
XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS	30
ANOPYRIN 400 MG	POR TBL NOB 10X400MG	KS	3
DOBUTAMIN ADMEDA 250	INF SOL 1X50ML	KS	20
PEYONA 20 MG/ML	IVN+POR SOL 10X1ML	KS	1
TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	5
THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	10

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proveďte potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

Pokud bude dodavatel zapsán jako nespolehlivý plátc daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v rádcích dodacích listů

Žádáme Vás o striktní dodržování zákona 635/1992 Sb. o ochraně spotřebitele, 378/2007 Sb. o léčivech, NV 296/2000 a Občanského zákoníku - jedná se především o český popis a český příbalový leták.

Dovolujeme si Vás tímto požádat o opravu adresy ve Vaší databázi. Od 1.8.2004 jsme se stali plátcí DPH. Na fakturách uvádějte prosím naše **DIČ: CZ65269705**.

Prosíme, zasílejte fakturu současně s dodávkou zboží. Požadujeme dodání zboží v době od 8:00h do 14:30h.

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Vzhledem k povaze závazku se sjednává lhůta splatnosti faktur 60 dnů.

Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Brno.

Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

NL (Nemocniční lékárna)
532233806
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace